



År:.....

Ange eller korrigerera (skriv tydligt!)

SPELARUPPGIFTER STRANDS IF HANDBOLL

Namn:

Pers. nr (ååmmdd-xxxx)

Adress:

Postnummer Ort

Hemtelefon:

Eget mobilnummer:

Egen e-postadress:@.....
(Tex. Msn, Hotmail)

Förälder 1 / Anhörig 1: Namn/pers.nr.....

Förälder 1 / Anhörig 1 Mobilnr:

Förälder 1 / Anhörig 1 E-post:@.....

Förälder 2 / Anhörig 2: Namn/pers.nr.....

Förälder 2 / Anhörig 2 Mobilnr:

Förälder 2 / Anhörig 2 E-post@.....

VIKTIGT!

Jag godkänner härmed och ger mitt samtycke till att **STRANDS IF** får behandla/registrera och offentliggöra fotografier och bilder av mig, samt lämnade personuppgifter, enligt Personuppgiftslagen (PUL). Detta medgivande gäller tills vidare. Till dess att jag meddelar Strands IF att det skall upphöra.

.....
Datum: Namnteckning anhörig 1 (Gäller spelare under 18 år)

.....
Datum: Namnteckning anhörig 2 (Gäller spelare under 18 år)

.....
Datum: Namnteckning (Gäller spelare över 18 år)